

宅配貸出申込書(大学院通信教育課程)

太枠内を記入の上、郵送またはFAXにてお申込みください。
送料は往復利用者負担となります。

				申込日	平成	年	月	日
(フリガナ) 氏名				学籍番号				
所属			E-MAIL					
住所	〒							
TEL				FAX				
通信欄								
貸出希望図書							職員記入欄 ↓	
書名	著者名	出版社	請求記号	資料ID	予約希望※			
					<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 利用可能	<input type="checkbox"/> 貸出中
					<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 利用可能	<input type="checkbox"/> 貸出中
					<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 利用可能	<input type="checkbox"/> 貸出中
					<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 利用可能	<input type="checkbox"/> 貸出中
					<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 利用可能	<input type="checkbox"/> 貸出中
					<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 利用可能	<input type="checkbox"/> 貸出中
					<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 利用可能	<input type="checkbox"/> 貸出中
					<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 利用可能	<input type="checkbox"/> 貸出中
					<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 利用可能	<input type="checkbox"/> 貸出中

※ 予約希望の有無について：希望図書が貸出中の場合、予約ができます。
予約希望の場合は貸出準備ができた資料から順次お送りいたします。

【宛先】 〒271-8555 千葉県松戸市岩瀬550 聖徳大学川並弘昭記念図書館 宛
TEL：047-365-1111大代(内線)3174 FAX：047-365-4900(直通) MAIL: library@seitoku.ac.jp

図書館記入欄

受付日	発送日	返却予定日	返却日	備考欄
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
担 当	担 当	担 当	担 当	

※コピーをしてご利用ください。

聖徳大学川並弘昭記念図書館